استخدام برنامج من خلال تطوير الممارسة العامة لتنمية المهارات النمائية لدى أطفال ما قبل المدرسة ، دراسة مطبقة على مركز بنها للقدرات الخاصة

اعداد
ايمان حفنى عبد الحليم
أستاذ مساعد بقسم مجالات الخدمة الاجتماعية مدينة نصر

ملخص

تمثلت تساؤلات الدراسة الحالية في :

1. ما فعالية استخدام برنامج من خلال تطوير الممارسة العامة لتنمية المهارات النمائية لدى أطفال ما قبل المدرسة؟
2. هل برنامج الممارسة العامة للخدمة اجتماعية المقترح يؤدي إلى رفع مهارة الممارس العام في العمل كمدرب مهارات لذوي المشكلات النمائية؟
3. هل أسلوب البرنامج القائم على طريقة منتسوري يمكنه أن يحقق زيادة درجة الانتباه للأطفال ذوي نقص الانتباه؟
4. ما مدى نجاح الاخصائي الاجتماعي في العمل مع فريق تقديم الخدمة للأطفال ذوي نقص الانتباه؟

وتمثل نوع الدارسة في كونها دراسة تجريبية تستهدف التعرف على فاعلية برنامج من خلال تطوير الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتنمية المهارات النمائية لدى أطفال ما قبل المدرسة. وكان منهج الدراسة المنهج التجريبي والذي يعتمد على استخدام تصميم لمجموعة الواحدة وهي المجموعة التجريبية من خلال تطبيق القياس القبلي عليها لمعرفة درجة نقص الانتباه ثم تطبيق برنامج للتدخل المهني من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية ثم تطبيق القياس البعدي عليها لمعرفة مدى زيادة الانتباه لدى أعضاء المجموعة التجريبية. وتم استخدام مقياس الانتباه في عملية القياس القبلي والبعدي.

ومن أهم نتائج الدراسة هو تحقيق أهداف برنامج التدخل المهني من منظور الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية في تنمية بعض المهارات النمائية لدى أطفال ما قبل المدرسة.

الكلمات المفتاحية : الممارسة العامة ، المهارات النمائية ، اضطراب نقص الانتباه.

Summary

The current study questions are:

1- What is the effectiveness of using a program through developing generalist practice for developing developmental skills in pre-school children ?

2- Does the proposed generalist practice program of social work lead to raise the skill of the generalist practitioner in working as a skill trainer for people with developmental problems ?

3- Can the program approach based on the Montessori method achieve increased attention score for children with attention deficit ?

4- How successful is the social worker in working with the service delivery team for children with attention deficit ?

The type of study was represented in being an experimental study aimed at identifying the effectiveness of a program by developing generalist practice of social work to develop developmental skills among pre-school children.

The study method was the experimental one, which relies on the use of a single group design, which is the experimental group, by applying a pre-measurement to it to know the degree of attention deficit, then applying a professional intervention program from the perspective of the generalist practice of social work, and then applying a telemetry to it to find out the extent of increased attention among the members of the experimental group. Attention scale was used in the pre and post measurement process.

Among the most important results of the study was the achievement of the aims of the professional intervention program from the perspective of generalist practice in social work in developing some developmental skills among pre-school children.

key words:

Generalist practice, developmental skills, attention deficit disorder.

مشكلة الدراسة :

يعد اضطراب نقص الانتباه من أهم الاضطرابات التي حظيت باهتمام كبير في الوقت الحالي في الولايات المتحدة الأمريكية ومعظم الدول الغربية؛ حيث توجد عيادات متخصصة لعلاج الاضطراب يعمل بها متخصصين متمرسين لديهم خبرة كبيرة عن ماهية هذا الاضطراب، من حيث الأسباب والأعراض ، وكيفية تشخيصه وعلاجه.

ويضاف إلى ذلك أن القائمين على العملية التعليمية في هذه الدول يشترطون على المدرسين في جميع المراحل التعليمية حضور دورات تدريبية خلال العام الدراسي ، ومنهم دورة عن موضوع اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد. كما يوجد حجرات دراسية في كثير من المدارس في هذه الدول مجهزة خصيصاً للتلاميذ الذين يعانون من هذا الاضطراب كى يتلقون فيها دروسهم وفقاً لبرامج تربوية خاصة. أما في الوطن العربى فلا يوجد مثل هذا الاهتمام، فالغالبية العظمى من العاملين في المجال التعليمى من معلمين وأخصائيين اجتماعيين ليس لديهم المعلومات والمهارات الكافية عن هذا الاضطراب (1).

وتشير الأدبيات إلى هناك مجموعة من الأعراض السلوكية التي قد تصاحب هذا الاضطراب منها : ضعف العلاقات الاجتماعية مع الأخرين ، ومشكلات في التواصل، وتدني مفهوم الذات، وكثرة الشجار، وعدم التعاون، والسلوك العدواني وغيرها (2).

ومن هنا يتضح الدور الفعال لمهنة الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية فئة الأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب كمهنة إنسانية تقوم بدور فعال من خلال استخدم أساليب علمية وفنية لإكساب هؤلاء الأطفال مهارات سلوكية تجعلهم اكثر اعتمادا على أنفسهم في حل ما يواجهونه من مشكلات (3).

ومن هذا المنطلق يتبين دور الاخصائي الاجتماعي الذي يمارس دوره في مجال رعاية وتأهيل الأشخاص ذوي الإعاقة في الاكتشاف المبكر لحالات الإعاقة والاعتراف بحقوق هذه الفئة مع العيش عيشة كريمة وتوفير الرعاية الاجتماعية المطلوبة وفرص التأهيل المناسبة بما يتناسب مع قدراتهم المتبقية(4). فالخدمة الاجتماعية تؤمن بفردية الانسان فرغم اشتراكه مع غيره في إصابة او مرض بعينه الا انه يختلف عن الاخرين، بحيث يحتاج إلى أسلوب معين من المعاملة وأنواع معينة من الخدمات (5).

فمهنة الخدمة الاجتماعية تعمل في مجالات عديدة ومتنوعة ، غالباً ما تغطي جميع قطاعات وشرائح وفئات ومناطق أي مجتمع ، بهدف مساعدة هذه القطاعات والشرائح والفئات والمناطق علي تنمية قدراتها وزيادة فرص الحياة لهم وإشباع حاجاتهم ومواجهة المشكلات لديهم سواء علي مستوي الوقاية أو العلاج (6). وتُستخدم الممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية كل مداخل

ونظريات ونماذج الممارسة وذلك من منطلق أنها تؤمن بالنظرة الكلية لكل من الانسان وبيئته ، مع التأكيد على الانتقائية في الممارسة ، أي انتقاء المداخل والنظريات والنماذج والمداخل المناسبة للتدخل المهني حسب نوع المشكلة أو القضية أو الموقف الذي تتعامل معه (7).

ومن خلال تعامل الباحثة مع الأطفال ومع الأشخاص ذوي الإعاقة من خلال الاشراف علي التدريب الميداني لطلاب الخدمة الاجتماعية ، وتدريس مواد دراسية مرتبطة (الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الأسرة والطفولة وفي مجال رعاية الفئات الخاصة) ومن خلال استماعها لشكاوى الأمهات عن أطفالهم الذين يعانون بعض الاضطرابات ، ومن خلال متابعتها للتليفزيون وانتشار المراكز الخاصة والمنوطة بتنمية مهارات الانتباه والتركيز وأثناء زيارتي الميدانية لبعض مراكز الأشعة بالقاهرة وبنها والاسكندرية ، وجدت الباحثة أن هناك نسبة كبيرة من الأطفال يقومون بإجراء أشعة لقياس الانتباه والتركيز حيث تحاورت في قاعة الانتظار وعلمت أنه تم تحويلهم من قبل أخصائي مخ وأعصاب للقيام برسم المخ ، ومع كثرة الاطلاع لبعض الكتب والأبحاث المرتبطة ، وُجد أن مشكلة الانتباه والتركيز شبه ظاهرة حيث أن عدد الأطفال المترددين على مراكز الأشعة لرسم المخ طبقاً لتحويلات من الأطباء وصل إلي حوالي 780 طفل بناء على شكوى الأمهات وملاحظات المدرسين وخاصة في المراحل المبكرة من العمر في دور الحضانة ورياض الأطفال.

ومن هنا بدأت الباحثة في الاهتمام بهذا الموضوع كفكرة بحثية جديدة نسبيا ، تهتم بواحدة من مشكلات الأطفال النمائية ، والتي أصبحت شبه ظاهرة منتشرة تستحق الرعاية والاهتمام والتدخل للحد منها، ومع محاولة تحديد دور للأخصائي الاجتماعي في تنمية المهارات النمائية لدي أطفال ما قبل المدرسة والذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه.

تساؤلات الدراسة:

التساؤل الرئيسي : ما فعالية استخدام برنامج من خلال تطوير الممارسة العامة لتنمية المهارات النمائية لدى أطفال ما قبل المدرسة؟ ويتفرع منه عدة تساؤلات فرعية هي :

1- هل برنامج الممارسة العامة للخدمة اجتماعية المقترح يؤدي إلى رفع مهارة الممارس العام في العمل كمدرب مهارات لذوي المشكلات النمائية؟
2- هل أسلوب البرنامج القائم على طريقة منتسوري يمكنه أن يحقق زيادة درجة الانتباه للأطفال ذوي نقص الانتباه؟
3- ما مدى نجاح الاخصائي الاجتماعي في العمل مع فريق تقديم الخدمة للأطفال ذوي نقص الانتباه؟

أهداف الدراسة:

1- التعرف على مهام مسئوليات وطبيعة الدور الذي يقوم به الأخصائي الاجتماعي مع الفريق المهني في مراكز رعاية المعاقين.

2- التعرف على الدور الفعلي للأخصائي الاجتماعي بالجمعية بمراكز رعاية المعاقين.

3- التوصل لصورة مقترحة للممارسة المهنية للعمل في مراكز الجمعيات والمؤسسات الأهلية.

4- التعرف على أثر برنامج من خلال تطوير الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتنمية المهارات النمائية لدى أطفال ما قبل المدرسة ذوى نقص الانتباه فى تنمية بعض مهارات التواصل اللفظي وزيادة الحصيلة اللغوية لدلالة معانى السياق النحوي السليم وملائمة اللغة من خلال جلسات البرنامج المقترح .

5- تنمية مهارات التواصل اللفظي في زيادة الحصيلة اللغوية لدلالة المعاني وبناء السياق النحوي السليم وبلاغة اللغة على استعداد للأداء الأكاديمي.

6- الكشف عن مدى استمرارية تأثير البرنامج على أفراد المجموعة التجريبية بعد الفترة التتبعية البالغة شهر بعد الانتهاء من البرنامج .

أهمية الدراسة:

1- تحاول الدراسة إيضاح دور الأخصائي الاجتماعي في نطاق العمل مع الفريق بمراكز الرعاية للمعاقين في اطار محددات تكوين الشخصية المهنية للأخصائي الاجتماعي التي تتمثل في المعرفة والمهارة.

2- وتتمثل أهمية الدراسة الحالية في إتاحة مجموعة من المعلومات والبيانات والحقائق الخاصة بالأطفال ذوى نقص الانتباه وأثر برنامج من خلال تطوير الممارسة العامة لتنمية المهارات النمائية لدى أطفال ما قبل المدرسة ذوى هذا الاضطراب ، مما يفتح أفاقاً جديدة لدراسة هذه الاضطرابات والعمل على تنمية بعض الجوانب الإيجابية المتمثلة فى تنمية مهارات التواصل اللفظي لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه.

3- تتمثل الاهمية التطبيقية للدراسة الحالية فى كونها تسعى إلى التحقق من فاعلية برنامج تدريبي في تنمية مهارات التواصل اللفظي لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه ، والاستفادة من الفنيات المختلفة والأنشطة المتعددة والمواقف التعليمية وتوظيف الألعاب والتعزيز والنمذجة في تنمية مهارات الأطفال وتنمية مهارات التواصل اللفظي لديهم ، وفى حالة التحقق من فاعلية البرنامج ونجاحه فإنه يمكن الاستعانة به وتطبيقه على الأطفال ذوى الحالات المماثلة.

فروض الدراسة:

1. يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية والضابطة فى القياس البعدي لمقياس الانتباه .
2. توجد فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس الانتباه لصالح القياس البعدي.
3. يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية للقياس التتبعي.

مفاهيم الدراسة:

- **الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية The Generalist Practice :**

برغم أن هناك العديد من التعريفات المعاصرة للممارسة العامة، ولا يوجد اتفاق على تعريف لها. يتبنى البحث تعريف "روبرت باركر" Robert Barker للممارسة العامة في الخدمة الاجتماعية حيث يرى أن الأخصائي الاجتماعي "الممارس العام" هو الذي يكتسب معارف الممارسة ومهاراتها على نطاق واسع دون الارتباط بإطار نظري معين. أيضا يعرف محمد محمود حسن ومحمد

عبدالحميد شرشير أن الممارسة العامة هي مجموعة من النظريات والمداخل والنماذج العلمية التي يستخدمها الممارس العام في وصف وتفسير سلوك الأنساق التي يتعامل معها أو التدخل لمساعدتها في مواجهة المواقف الإشكالية التي تمر بها (8).

- **المهارات النمائية Developmental skills:**

هي عبارة عن مجموعة من التغيّرات المتتابعة التي يمر بها الطفل منذ ولادته وخلال مراحل نموه الجديدة في مختلف النواحي الجسميّة، والنفسيّة، والعقليّة، واللغويّة، والاجتماعيّة، في نظام متعاقب متفاعل حتى الوصول إلى مرحلة نضوجه، واكتمال شخصيّته. ومن أكبر المشكلات النمائية نقص الانتباه ويعرفه عبد الرقيب البحيرى وعفاف عجلان (9) بأنه يعنى وجود مجموعة من الأعراض لدى الطفل تتمثل فى قصر فترة الانتباه، والتسرع (الاندفاعية) والتململ الحركى؛ وتعتبر هذه الزملة من الأعراض جزءاً من أنماط سلوكية فى نظام اجتماعى مثل البيئة المدرسية أو المنزلية، ويشير هذا الأضطراب إلى نقص القدرة على تركيز الإنتباه حيث نقص قدرة الطفل على التركيز على موضوع معين لفترة زمنية معينة ، والقابلية للتشتت للمثيرات الخارجية والداخلية، هذا إلى جانب صعوبة إكمال المهام والأعمال المكلف بها. ومن أهم المهارات النمائية هو الانتباه .

- **الانتباه :**

هو تركيز الشعور أو الإحساس في موضوع بعينة، وإدراك عناصر معينة في البيئة المحيطة بالكائن الحي ، وهو حالة شعورية يكون فيها الفرد واعياً ببعض المثيرات في البيئة التي يعيش فيها (10).

- **دور الأخصائي الاجتماعي:**

في برامج الصحة والصحة العقلية ، يتعامل الأخصائيون الاجتماعيون يوميًا مع الأطفال والمراهقين والبالغين المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. في مجتمع المساعدة الأوسع ، يمكن للأخصائيين الاجتماعيين المطلعين على اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه تقديم خدمة قيمة ، ليس فقط لعملائنا ، ولكن أيضًا في علاقاتنا المهنية التعاونية. يمكننا أن نعمل كمعلمين غير رسميين ، ونقدم أحدث المعلومات حول اكتشاف وتشخيص وعلاج اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه إلى المهن الأخرى ، والقيام بدور استشاري في تعزيز فهم هذه المتلازمة متعددة الأوجه. ويمكن أن توفر معرفتنا باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه أيضًا مدخلات قيمة لتخطيط البرنامج العلاجي (11).

البحوث والدراسات السابقة:

المحور الاول : دراسات تناولت دور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية

دراسة Susan Kottler (2000) بعنوان : دليل الأخصائي الاجتماعي عند العمل مع حالات اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط أو الحركة ما هذا؟ من لديه؟ وماذا يجب أن نفعل حيال ذلك؟ (12). هدفت الدراسة لتوضيح دور الأخصائيين الاجتماعيين كأول أعضاء في الفريق العلاجي الذين يتعاملون مع الفرد أو العميل المصاب باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه ، ويجب عليهم في كثير من الأحيان المساهمة في تقييم الحالة من خلال الملاحظة المتكررة التي يقومون بها للعميل.

دراسة **SCIPS (2004)** : بعنوان : الخدمة الاجتماعية واضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه (ADHD) استراتيجيات لإنشاء برامج دراسية شاملة (13). أوضحت الدراسة أن يعتبر قلة الانتباه من الخصائص الرئيسية لاضطراب نقص الانتباه. نظرًا لأن النجاح الأكاديمي للطالب غالبًا ما يعتمد على قدرته على حضور المهام وتوقعات المعلم بأقل قدر من الانحرافات ، فقد يواجه الطالب المصاب باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه صعوبة في بيئة أكاديمية النموذجية. الأنشطة المرتبطة بالحصول على المعلومات اللازمة لإكمال المهام ، وإكمال المهام

والمشاركة في المناقشات مع المعلمين والأقران ، كلها أنشطة يمكن أن تكون مشكلة بالنسبة للطالب المصاب باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه.

دراسة (Loertscher, Daivid) (2008) : بعنوان : غرف المصادر واحتياج الأطفال لها (14). هدفت الدراسة إلى توضيح الفجوة التي تحدث بسبب التقنية وتم الإشارة إلى غرف المصادر المدرسية بوصفها تحتاج إلى ثورة وذلك عند مقارنة محتواها بما تقدمه شركة جوجل من منتجات متاحة لجميع الأفراد وبين ما تقدمه المدرسية واحتياجات الأطفال أنفسهم نجد أنها تحتاج إلى أن تكون أحد منتجات شركة جوجل وأن يتاح المجال للمعلمين وأخصائيّ الخدمة الاجتماعية والتقنيين وأن يكونوا جزءًا من هذا النظام فيكون هناك جزء مادي وجزء افتراضي تقوم عليه عملية التعليم والتدريس وبذلك تهدف غرفة المصادر لتحسين عملية التعليم والتعلم.

دراسة (Kenny,Brian2011) (2011) : بعنوان : الأشياء تتغير بسرعة (15). هدفت إلى توضيح التحديات والمشكلات التي تواجه دور الحضانة وذلك إنه بالرغم من التحديات التي تواجه دور الحضانة إلا أن الكثير من مسئولي التقنيات متفائلون بأهمية دور التقنية الحديثة في دور الحضانة ولكن هناك عوائق وعقبات تحول دون دعم تلك التكنولوجيا للابتكار منها: ضعف التمويل، وقلة الوقت، وقلة الهيئة المعاونة المدربة، وكذلك الخوف من المستقبل يعد من اكبر العوائق، وبخاصة مع ظهور الكتب الإلكترونية والأجهزة النقالة، وعلى أخصائيّ الخدمة العامة أن يطوروا أنفسهم ليواكبوا العصر حتى يقودوا مدرستهم للوقوف على حافة عصر جديد.

دراسة PDH Academy (2018) : بعنوان طرق يمكن للأخصائيين الاجتماعيين مساعدة المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه (16). ترشد الدراسة الأخصائي الاجتماعي بان خطوتك الأولى هي فهم حقيقة اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. وفقًا للدليل التشخيصي والإحصائي (DSM–IV) ، ترتبط تسع خصائص بالحالة. من أجل تشخيص الحالة ، يجب أن تكون ست خصائص على الأقل موجودة في العميل. يجب أن تتذكر أيضًا أن الأعراض قد تختلف بشكل كبير من الطفولة إلى البلوغ حيث تتغير الأعراض في التعقيد. ويعد تشخيص اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه أمرًا صعبًا ، ومما لا شك فيه أن الحالة لا تُشخص بشكل كافٍ في مجموعات سكانية معينة وتشخص بشكل مفرط في مجموعات أخرى. مع عدم وجود اختبار نهائي لاختبار ADHD ، يجب على المحترفين النظر إلى الحالة على أنها طيف. بالإضافة إلى ذلك ، يجب عليهم النظر في الإصابة بالاعتلال المشترك لهذه الحالة جنبًا إلى جنب مع حالات مثل القلق والاكتئاب.

دراسة رضا عبد التواب عبد الفتاح (2019): بعنوان فعالية نموذج الحياة فى اطار الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتحسين التفاعل الاجتماعى لذوى اضطراب فرط الحركة وضعف

الانتباه (17) وقد هدفت هذه الدراسة الى الوصول لبرنامج مقنن لتحسين التفاعل الاجتماعى لذوى اضطراب فرط الحركة وضعف الانتباه

دراسة منى حسن حلمي أحمد السماحي (2019): بعنوان استراتيجيات التعامل مع مشكلات الأطفال في ضوء تطور العصر (18) وقد هدفت الدراسة الى التعرف على القاء الضوء على بعض المشكلات السلوكية الشائعة لدى الأطفال ، وذلك من خلال التعرف على المشكلة ، رصد معظم أسبابها ، ثم تقديم روشته العلاج لهذه المشكلة، وذلك بأسلوب بسيط وسهل وسلس حتى يستفيد من البحث قاعدة عريضة من القراء وخاصة أولياء الأمور والأشخاص المهنيين وخاصة الأخصائيون الاجتماعيون والأخصائيون النفسيون والمدرسون والمرشدون التربويون. وتوصلت الباحثة لعدد من التوصيات أهمها عدم السماح بالعمل داخل دور الحضانة سوى لمن هم مؤهلين ودارسين للتربية الإيجابية ومدربين بشكل كافي ، وتعميم منهج منتسوري في جميع الحضانات.

التعقيب على المحور الأول من البحوث والدراسات السابقة :

من الملاحظ من دراسة رضا عبدالتواب انه اتبع نموذج الحياة وهو اقرب لطريقة منتسوري مع الأطفال فاقدي الانتباه ولديهم فرط حركة ، وهي تختلف عن الدراسة الحالية ، حيث أعتمد العينة الحالية على أطفال لديهم نقص في الانتباه فقط دون فرط الحركة ، كما يلاحظ على كل هذه الدراسات أنها تناولت إبراز جوانب مختلفة عن مستحدثات عصر الرقمنة وبعضها تناول الخدمة المدرسية، وأهم المشكلات التي تعوق تطبيق هذه الخدمة بصفة عامة ، وتختلف الدراسة الحالية عن هذه الدراسات إلى تحديد متطلبات تفعيل دور مؤسسات الأطفال الأهلية في ضوء متطلبات مجتمع المعرفة بكل ما يشمله مفهوم الخدمات العلاجية والتعليمية وليس فقط الوقوف عند تربية الطفل وتعليمه بالطرق التقليدية.

المحور الثاني : بحوث ودراسات تناولت نقص الانتباه

دراسة حمادة فاروق المصري (2004): بعنوان فاعلية برنامج أنشطة حركية في علاج اضطراب عجز الانتباه المصاحب للنشاط الحركي الزائد لدى الأطفال (19). هدفت الدراسة إلى بناء قائمة ملاحظة سلوك الطفل من خلال مدرس التربية الرياضية ووضع برنامج أنشطة حركية لعلاج بعض مظاهر اضطراب نقص الانتباه المصاحب بنشاط حركي زائد لدى بعض أطفال مرحلة الحلقة الأولى من التعليم الأساسي, وذلك علي عينة مكونة من(56) تلميذاً من تلاميذ المرحلة الابتدائية بمحافظة الغربية, واستخدمت الدراسة الادوات: قائمة ملاحظة سلوك الطفل من خلال مدرسي التربية الرياضية, برنامج الأنشطة الحركية, وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: توصل إلى بناء قائمة ملاحظة سلوك الطفل مضطربي الانتباه المصحوب بنشاط حركي زائد والتي تتكون من 47 عبارة موزعة على أربعة أبعاد أساسية هي قصور الانتباه –

فرط الحركة – العدوانية – الاندفاعية. كما أن تطبيق برنامج الأنشطة الحركية المقترح أدى إلى تحسن في خفض كل من قصور الانتباه – فرط الحركة – العدوانية – الاندفاعية للأطفال عينة البحث من تلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي.

دراسة رحاب محمود محمد (2006) : بعنوان" فعالية بعض فنيات تعديل السلوك في تنمية التفاعل الاجتماعي لدى أطفال المدرسة ذوي اضطراب نقص الانتباه مع أقرانهم" (20). هدفت الدراسة إلى تنمية التفاعل الاجتماعي لدى أطفال المدرسة ذوي اضطراب نقص الانتباه مع أقرانهم. واستخدمت الدراسة الادوات: بعض فنيات تعديل السلوك والتي تتمثل في العلاج السلوكي الجماعي والتشكيل ولعب الدور لتنمية بعض جوانب التفاعل الاجتماعي الإيجابي, وذلك علي عينة مكونة من، أربع مجموعات، مجموعة ضابطة وثلاث مجموعات تجريبية من أطفال المدرسة (6-5) سنوات كما تم استخدام المنهج التجريبي في دراسة متغيرات البحث، وأساليب الإحصاء اللابارامتري في القياس، وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة:توصل الدراسة إلى فروق ذات دلالة إحصائية لأفراد المجموعات التجريبية الثلاثة بين متوسط رتبهم في القياس القبلي وبين متوسط رتبهم في القياس البعدي على مقاييس البحث، كما ظهرت فروق ذات دلالة إحصائية بين تموسط رتب أفراد المجموعات التجريبية الثلاثة في القياس البعدي وبين متوسط رتبهم في القياس التتبعي لصالح القياس التتبعي.

دراسة داليا جعفر على (2008) بعنوان" فاعلية بعض فنيات العلاج السلوكي في خفض اضطراب نقص الانتباه مفرط الحركة لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم (21). هدفت الدراسة إلى التحقق من فاعلية بعض فنيات العلاج الحركي السلوكي في خفض الأعراض السلوكية لاضطراب نقص الانتباه مفرط الحركة لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم, وذلك علي عينة مكونة من (14) طفلاً من الذكور المتخلفين عقلياً مقسمين إلى مجموعتين: سبعة أطفال كمجموعة تجريبية وأولياء أمورهم ومعلميهم، سبعة أطفال كمجموعة ضابطة، تم اختيارهم من مدرسة التربية الفكرية بمحافظة أسيوط، والذين تتراوح أعمارهم الزمنية ما بين 12-9 عاماً، ومستوى ذكاء يتراوح "بين 70-50 IQ,واستخدمت الدراسة الادوات: طبق مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم، واختبار رسم الرجل لـ "جوادنف – هاريس ومقياس نقص الانتباه مفرط الحركة، ومقياس تقدير المعلم لكونرز (28) ومقياس تقدير الوالدين لكونرز (48)، وبرنامجي الدراسة،كما استخدمت الأساليب اللاباراسترية لمعالجة نتائج الدراسة، وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: أسفرت النتائج عن وجود فرق ذي دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعتين ومقاييس كونرز" بعد استخدام المجموعةالتجريبية والضابطة على المقاييس

المستخدمة" مقياس بعض فنيات العلاج السلوكي لصالح أفراد المجموعة التجريبية، مما يدل على فاعلية برنامجي الدراسة.

دراسة لينا الدارس وصالح الداهري (2010): بعنوان فاعلية برنامج تدريبي سلوكي لأطفال ما قبل المدرسة وبرنامج توجيهي لوالديهم على أعراض فرط الحركة وتشتت الانتباه (22). هدفت الدراسة إلى التعرف علي أثر برنامج تدريبي سلوكي لأطفال ما قبل المدرسة، وبرنامج توجيهي لوالديهم على أعراض فرط الحركة ونقص الانتباه, وذلك علي عينة مكونة من (45) طفلاً ممن يعانون من فرط الحركة ونقص الانتباه مع والديهم, واستخدمت الدراسة الادوات مقياس لتقدير سلوكيات الطفل المصاب باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه. ومقياس كونر لتقدير سلوك الطفل (تقدير الوالدين), والبرنامج السلوكي, وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين التجريبية والمجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية بالإضافة إلى فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعة التجريبية الأولى، والمجموعة التجريبية الثانية، ولصالح المجموعة التجريبية الثانية.

دراسة Runge, Meridee L (2011) بعنوان " دراسة مقارنة بين التلاميذ ذوي صعوبات التعلم والتلاميذ ذوي اضطرابات في الانتباه مع فرط فرط الحركة، والتلاميذ العاديين" (23). هدفت الدراسة إلى الكشف عن الفروق بين التلاميذ ذوي صعوبات التعلم والتلاميذ ذوي اضطرابات في الانتباه مع فرط فرط الحركة، والتلاميذ العاديين في الأداء على مقاييس الاحتفاظ الخاصة بالانتباه, وذلك علي عينة مكونة من (15) تلميذ وتلميذة تراوحت أعمارهم مابين 7 إلى 9 سنوات قسموا إلى أربع مجموعات، المجموعة الأولى: التلاميذ ذوي اضطراب الانتباه وعددهم (14) تلميذ،المجموعة الثانية :التلاميذ ذوي صعوبات التعلم وعددهم (12) تلميذ، المجموعة الثالثة :التلاميذ ذوي صعوبات التعلم مع اضطراب في الانتباه وفرط فرط الحركة وعددهم (12) تلميذ، المجموعة الرابعة: التلاميذ العاديين وعددهم(13) تلميذاً وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: وأشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات البحث الثلاث مقارنة بالعاديين.

دراسة علا الطيباني، مها الطيباني (2013): بعنوان فاعلية كل من التدخل الطبي والتدخل السلوكي في علاج اضطراب فرط الحركة – نقص الانتباه لدى الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة (24). هدفت الدراسة إلى التعرف على أثر كل من العلاج الطبي والتدخل السلوكي في الحد من أعراض فرط الحركة ونقص الانتباه والاثنين معًا, وذلك علي عينة مكونة من (15) طفلًا وطفلة، وتم تطبيق البرنامج الطبي على (5) أطفال ثم على العلاج السلوكي على (5) أطفال، ثم الطبي والسلوكي على مجموعة ثالثة ثم القياس البعدى على 3 مجموعات،

واستخدمت الدراسة الادوات: مقياس نقص الانتباه – فرط الحركة لأطفال المدرسة. والبرنامج العلاجي (السلوكي والطبي) للأطفال ذوى فرط الحركة، تشتت الانتباه، وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: وأسفرت نتائج البحث عن وجود أثر إيجابي للبرنامج القائم على كل من التدخل الطبي والسلوكي معًا لعلاج اضطراب نقص الانتباه المصحوب بفرط الحركة لدى الأطفال.

دراسة علياء محمد نجيب (2016) بعنوان برنامج لمعلمي التلاميذ ذوى اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد في الحلقة الابتدائية وأثره على التفاعل الاجتماعي للتلميذ وتقبل المعلمين لتلاميذهم (25) . هدفت الدراسة إلى التحقق من فاعلية البرنامج المستخدم في الدراسة لمعلمي التلاميذ ذوى نقص الانتباه والنشاط الزائد في المرحلة الابتدائية على التفاعل الاجتماعي للتلميذ وتقبل المعلمين لتلاميذهم، وذلك على عينة قوامها (30) معلم ؛من مدرسة المعصرة الابتدائية الجديدة – بالمعصرة مركز بلقاس – محافظة الدقهلية,ممن تراوحت أعمارهم ما بين (35–50) عاماً،وتم تقسيمهم بالتساوي إلى مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة قوام كل منها (15) معلماً، كما ضمت العينة (30) تلميذاً من ذوى اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد في الحلقة الابتدائية من نفس المدرسة والذين تميزوا بقصور واضح في التفاعل الاجتماعي, واستخدمت الدراسة مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (صورة منزلية، صورة مدرسية ومقياس التفاعل الاجتماعى للتلاميذ ذوى اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد، ومقياس تقبل المعلم للتلاميذ ذوى اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد، وبرنامج ارشادى لمعلمى التلاميذ ذوى اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد، وأسفرت النتائج عن فاعلية البرنامج الإرشادي في تحسن مستوى تقبل المعلمين لتلاميذهم من ذوي نقص الانتباه مع النشاط الزائد, وتحسن مستوى التفاعل الاجتماعي لدي تلاميذهم بالمجموعة التجريبية،مع استمرار التأثيرات الايجابية للبرنامج خلال الفترة التتبعية.

تعقيب علي المحور الثاني من البحوث والدراسات السابقة :

رغم اختلاف الدراسات السابقة فى أهدافها وتوجهاتها إلا أن الباحثة الحالية يمكنها أن تستخلص منها ما يلى: سعت بعض الدراسات إلى التعرف على التفاعل الاجتماعي منها دراسة (علياء محمد نجيب (2016) ودراسة رحاب محمود محمد (2006) كما سعت الدراسة إلى التعرف على التدخل الطبي والتدخل السلوكي منها دراسة(علا الطيباني، مها الطيباني (2013) كما سعت دراسة إلى التعرف علي مقارنة بين التلاميذ ذوي صعوبات التعلم والتلاميذ العاديين منها دراسة Runge, Meridee L (2011) كما سعت دراسة إلى التعرف فاعلية برنامج تدريبي

سلوكي منها دراسة لينا الدارس وصالح الداهري (2010) كما سعت دراسة إلى التعرف علي برامج لأنشطة حركية منها دراسة حمادة فاروق المصري (2004)

وقد اعتمدت هذه الدراسات على عينات متنوعة، فقد تضمنت بعض الدراسات عينات كبيرة ومتوسطة وصغيرة. ويمكن ملاحظة أن معظم الدراسات السابقة تناولت المنهج التجريبي وهو منهج الدراسة الحالية مثل: دراسة حمادة فاروق المصري (2004), دراسة رحاب محمود محمد (2006) داليا جعفر على (2008) لينا الدارس وصالح الداهري (2010) Runge, Meridee L (2011) علا الطيباني، مها الطيباني (2013): دراسة علياء محمد نجيب (2016). وترى غالبية الدراسات السابقة وجود نقص الانتباه والنشاط الزائد حمادة فاروق المصري (2004), دراسة رحاب محمود محمد (2006) داليا جعفر على (2008) لينا الدارس وصالح الداهري (2010) Runge, Meridee L (2011) علا الطيباني، مها الطيباني (2013): دراسة علياء محمد نجيب (2016).

أيضا ترى غالبية الدراسات السابقة استخدمت برنامج مثل دراسة الحركة حمادة فاروق المصري (2004), دراسة رحاب محمود محمد (2006)داليا جعفر على (2008) لينا الدارس وصالح الداهري (2010) علا الطيباني، مها الطيباني (2013): دراسة علياء محمد نجيب (2016)ماعدا دراسة استخدم دراسة مقارنة Runge, Meridee L (2011). ويمكن ملاحظة أن الأدوات المستخدمة في أغلبية الدراسات السابقة لم تكن موحدة بل لكل دراسة لها اداه مختلفة مثل دراسة حمادة فاروق المصري (2004), (مقياس قائمة ملاحظة سلوك الطفل) رحاب محمود محمد (2006) بعض فنيات تعديل السلوك داليا جعفر على (2008) طبق مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم، واختبار رسم الرجل لـ "جوادنف – هاريس ومقياس نقص الانتباه مفرط الحركة، ومقياس تقدير المعلم لكونرز (28) ومقياس تقدير الوالدين لكونرز (48) لينا الدارس وصالح الداهري (2010) مقياس لتقدير سلوكيات الطفل المصاب باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه. ومقياس كونر لتقدير سلوك الطفل (تقدير الوالدين), والبرنامج السلوكي علا الطيباني، مها الطيباني (2013): مقياس نقص الانتباه – فرط الحركة لأطفال المدرسة. والبرنامج العلاجي (السلوكي والطبي) للأطفال ذوى فرط الحركة، تشتت الانتباه دراسة علياء محمد نجيب (2016) مقياس اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (صورة منزلية، صورة مدرسية)، ومقياس التفاعل الاجتماعى للتلاميذ ذوى اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد، ومقياس تقبل المعلم للتلاميذ ذوى اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد، وبرنامج ارشادى لمعلمى التلاميذ ذوى اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد Runge, Meridee L (2011) مقاييس الاحتفاظ الخاصة بالانتباه.

وتوصلت نتائج أغلبية الدراسات السابقة إلى مدى فاعلية برنامج تدريبى لتنمية الانتباه وأثره علي تحسين مهارات اللغة لدي أطفال نقص الانتباه وذوي فرط الحركة مثل دراسة حمادة فاروق المصري (2004), دراسة رحاب محمود محمد (2006)داليا جعفر على (2008) لينا الدارس وصالح الداهري (2010) علا الطيباني، مها الطيباني (2013): دراسة علياء محمد نجيب (2016). ولقد استفادت الباحثة من الدراسات السابقة في اختيار منهج الدراسة, حيث اختارت الباحثة المنهج التجريبي, والذي يتمثل في قيام الباحثة بإعداد برنامج قائم على تدريبى لتنمية الانتباه وأثره علي تحسين مهارات اللغة لدي أطفال نقص الانتباه وذوي فرط الحركة.

- كما استفادت من الدراسات السابقة في اختيار عينة الدراسة, حيث قامت الباحثة باختيار عينة الدراسة من أطفال ما قبل المدرسة.
- كما استفادت من الدراسات السابقة في تحديد إجراءات التطبيق, ومحتوى البرنامج التدريبي, والزمن المستغرق في كل جلسة, وكذلك في اختيار أداوت الدراسة.

ويمكن القول بأن الدراسة الحالية تتفق مع الدراسات السابقة في جميع المتغيرات وتختلف عنها في اختلاف المجتمع, الثقافة, والبيئة, والمستوى الاقتصادي والاجتماعي, المرحلة العمرية إلى جانب إضافة تفاصيل أكثر شمولية على الموضوع.

المحور الثالث: الدراسات التى تناولت برامج تنمية الانتباه

دراسة McInnes, Alison Jean (2001) بعنوان" قدرات الاستماع ,الاستيعاب والتحدث لدى الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه (26).هدفت الدراسة إلى تحديد مهارات الاستماع والتحدث والقدرة اللغوية لدى الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه ، حيث هدفت إلى تحديد الاساليب المقترحة التى تساعد على تنامى اللغة من خلال الاستماع والتحدث لدى هذه الفئة, وذلك علي عينة مكونة من وقد تم تطبيق الدراسة على عينة قوامها 30 طفل تتراوح اعمارهم الزمنية بين 6-9 سنوات، وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: قد توصلت أهم نتائجها إلى ان الأطفال الذين يعانون من اضطراب نقص الانتباه لديهم ضعف شامل فى الجوانب اللغوية أهمها الاستماع والتحدث وقد وضعت الدراسة تصورا مقترحا لتحسين اللغة لدى هؤلاء الأطفال.

دراسة Oram, Janis Elizabeth (2003) بعنوان" البحث عن أسباب ضعف اللغة لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه (27).هدفت الدراسة إلى تحديد أسباب ضعف اللغة لدى الأطفال ذوى اضطراب نقص الانتباه وأوضحت الدراسة انه كثيرا ما تتزامن, أعراض الضعف اللغوى مع اضطراب نقص الانتباه وأوضحت الدراسة مجموعة الآليات والاستراتيجيات المقترحة التى تساعد على تطوير المهارات اللغوية والمعرفية لدى الأطفال مفرطى النشاط. وذلك علي عينة مكونة

من(24) طفل ممن تتراوح أعمارهم بين 3-9 سنوات بمرحلة رياض الأطفال. وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: إن البيئة الأسرية والمدرسية لها دور كبير وفعال فى تنمية المهارات اللغوية والاجتماعية لدى الأطفال مضطربى الانتباه .

دراسة Jackson, Henry Gilliam(2005) بعنوان" تقييم السلوك التكيفى لدى مفرطى الحركة وتنمية اللغة لدى أطفال المرحلة الابتدائية " (28). هدفت الدراسة إلى تقييم السلوك التكيفى لدى فرط الحركة وتنمية اللغة لدى أطفال المرحلة الابتدائية واستخدمت الدراسة الأدوات: وقد استخدمت تحليل الانحدار اللوجستي لتقييم القيمة التنبؤية لتقارير الأم لأعراض السلوك المشكل لدى الطفل وتأخر اللغة على السلوك التكيفى وذلك علي عينة مكونة من: وقد شملت عينة الدراسة على مجموعتين من الأولاد تتراوح أعمارهم من (7: 8) سنوات من العمر في الدراسة وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: أثبتت نتائج الدراسة انه لم يكن هناك دليل على وجود علاقة بين تطور اللغة واضطراب فرط الحركة.

دراسة Blaskey, Lisa G (2007) بعنوان" العجز اللغوى واضطراب القراءة المرتبط بنقص الانتباه (29). هدفت تلك الدراسة إلى التعرف على جوانب العجز اللغوى واضطراب القراءة المرتبط بنقص الانتباه لدى الأطفال وذلك علي عينة مكونة من: طبقت الدراسة على عينة قوامها (97) طفل تتراوح أعمارهم بين 7-14عاماً من الأطفال ذوى فرط الحركة وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: وقد توصلت أهم نتائجها إلى مجموعة من الاليات العلمية التى تساعد الأطفال ذوى اضطراب فرط الحركة على التخفيف من العجز اللغوى وصعوبة القراءة وكذلك الصعوبات التى تواجه الاسرة فى التغلب على هذا العجز, كما توصلت الدراسة إلى أهم الآثار المترتبة على فهم مسببات العجز اللغوى لدى الأطفال ذوى فرط الحركة.

دراسة:Leonard, Melinda Apel (2009) بعنوان" دور استخدام اللغة والمهارات الاجتماعية فى التخفيف من أعراض تشتت الانتباه (30). هدفت الدراسة الحالية للتحقيق من دور اللغة والمهارات الاجتماعية لعينة مجتمع الأطفال ذوي نقص الانتباه، مع التركيز بوجه خاص على أنماط الاتصال واستخدام اللغة حيث تم استخدام مقياس اللغة، والمهارات الاجتماعية للأطفال ذوي نقص الانتباه وذلك علي عينة مكونة من (54) طفلًا تتراوح أعمارهم بين 9 - 11 عاماً. وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: وقد اثبتت نتائج الدراسة ان اللغة والمهارات الاجتماعية لهما دور فعال فى التخفيف من أعراض تشتت الانتباه لدى الأطفال.

دراسة Mueller, Kathryn Lyndsay (2012) بعنوان " العلاقة الارتباطية والسببية بين اضطراب الانتباه وضعف اللغة (31).هدفت الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين ضعف اللغة

واضطراب فرط الحركة وADHD حيث انهما نوعان من الاضطرابات النمائية الأكثر شيوعاً نسبياً التي كثيرا ما تتزامن مع بعضها، كما هدف البحث إلى دراسة طبيعة الاعتلال المشترك بين اضطراب اللغة LI والانتباه وذلك علي عينة مكونة من أطفال المرحلة الابتدائية وكذلك تحديد مدى الاعتلال المشترك بينهما وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: إلى أن اضطراب الانتباه واضطراب اللغة مرتبطان ببعضهما فى اغلب الأحيان وان العلاقة السببية بينهم ناتجة عن بعض الخلل فى الجينات الوراثية المسببة لحدوث هذين الاضطرابين وتناقش الآثار المترتبة على ذلك فيما يتعلق باللغة.

دراسة Husain, Sabah (2013) بعنوان" التحقيق في العوامل الوراثية المرتبطة باضطراب الانتباه وعلاقتها بالقدرة اللغوية" (32). هدفت الدراسة إلى التعرف على اثر العوامل الوراثية المتسببة فى نقص الانتباه في حدوث اضطرابات اللغة بما في ذلك القراءة والتحدث وضعف اللغة وذلك علي عينة مكونة من (24) طفلاً بمرحلة رياض الأطفال ذوى اضطراب الانتباه وكان من أهم النتائج التي توصلت إليها الدراسة: أن الجينات الوراثية لها دور كبير فى إحداث اضطراب الانتباه وكذلك فرط الحركة مما يؤثر على القدرة اللغوية للأطفال كما أشارت الدراسة إلى المسببات الوراثية المشتركة لكلا الاضطرابين، كما أجرت الدراسة تحليل الارتباط بين الاضطراب واللغة لدى الأطفال.

تعقيب علي المحور الثالث من البحوث والدراسات السابقة :

رغم اختلاف الدراسات السابقة فى أهدافها وتوجهاتها إلا أن الباحثة الحالية يمكنها أن نستخلص منها ما يلى:

سعت بعض الدراسات إلى التعرف على تحديد مهارات الاستماع والتحدث والقدرة اللغوية منها دراسة McInnes, Alison Jean (2001), وكذلك هدفت تحديد أسباب ضعف اللغة لدى الأطفال منها دراسة Oram, Janis Elizabeth (2003) وكذلك هدفت إلى تقييم السلوك التكيفى لدى فرط الحركة وتنمية اللغةJackson, Henry Gilliam (2005) وكذلك هدفت إلى التعرف على جوانب العجز اللغوى واضطراب القراءة المرتبط Blaskey, Lisa G (2007) وكذلك هدفت إلى استكشاف العلاقة بين القدرات اللغوية وأعراض الاكتئاب Mir Badillo, : Karen L.(2007) وكذلك هدفت للتحقيق من دور اللغة والمهارات الاجتماعية Leonard, Melinda Apel(2009) وكذلك هدفت إلى التعرف على العلاقة بين ضعف اللغة واضطراب فرط الحركة Mueller, Kathryn Lyndsay (2012) وكذلك هدفت إلى التعرف على اثر العوامل الوراثية المتسببة فى نقص الانتباه Husain, Sabah (2013).

وترى الباحثة أن معظم الدراسات السابقة تناولت المنهج الوصفي وهو مختلف مع منهج الدراسة الحالية . وقد اعتمدت هذه الدراسات على عينات متنوعة، فقد تضمنت بعض الدراسات عينات كبيرة ومتوسطة وصغيرة. كذلك يلاحظ أن الأدوات المستخدمة في أغلبية الدراسات السابقة لم تكن موحدة بل لكل دراسة لها أداة مختلفة مثل دراسةJackson, Henry Gilliam (2005) تحليل الانحدار اللوجستي لتقييم القيمة التنبؤية كذلك دراسة Leonard, Melinda : Apel(2009) مقياس اللغة، والمهارات الاجتماعية

وتوصلت نتائج أغلبية الدراسات السابقة إلى مدى فاعلية برنامج تدريبى لتنمية الانتباه وأثره علي تحسين مهارات اللغة لدي أطفال نقص الانتباه وذوي فرط الحركة بعض الدراسات توصلت أن البيئة الأسرية والمدرسية لها دور كبير وفعال فى تنمية المهارات اللغوية والاجتماعية لدى الأطفال مضطربى الانتباه مثل دراسة Jackson, Henry Gilliam (2005) كذلك توصلت إلى أهم الآثار المترتبة على فهم مسببات العجز اللغوى لدى الأطفال ذوى فرط الحركة مثل دراسة Blaskey, Lisa G (2007) كذلك توصلت الدراسة إلى وجود علاقة بين ضعف اللغة وأعراض الاكتئاب لدى الأطفال ذوى اضطراب فرط الحركة مثل دراسة Mir Badillo, Karen L.(2007) كذلك توصلت الدراسة إلى ان اللغة والمهارات الاجتماعية لهما دور فعال فى التخفيف من أعراض فرط الحركة لدى الأطفال مثل دراسة Leonard, Melinda Apel(2009) كذلك توصلت الدراسة إلى أن اضطراب فرط الحركة واضطراب اللغة مرتبطان ببعضهما فى اغلب الأحيان وان العلاقة السببية بينهم ناتجة عن بعض الخلل فى الجينات الوراثية المسببة لحدوث هذين الاضطرابين وتناقش الآثار المترتبة على ذلك فيما يتعلق باللغة مثل دراسةMueller, Kathryn Lyndsay (2012) كذلك توصلت الدراسة إلى أن الجينات الوراثية لها دور كبير فى إحداث اضطراب الانتباه وكذلك فرط الحركة مما يؤثر على القدرة اللغوية للأطفال كما أشارت الدراسة إلى المسببات الوراثية المشتركة لكلا الاضطرابين، كما أجرت الدراسة تحليل الارتباط بين الاضطراب واللغة لدى الأطفال مثل دراسة Husain, Sabah (2013)

ولقد استفادت الباحثة من الدراسات السابقة في اختيار منهج الدراسة, حيث اختارت الباحثة المنهج التجريبي, والذي يتمثل في قيام الباحثة بإعداد برنامج قائم على تدريبى لتنمية الانتباه وأثره علي تحسين مهارات اللغة لدي أطفال نقص الانتباه وذوي فرط الحركة. كما استفادت من الدراسات السابقة في اختيار عينة الدراسة, حيث قامت الباحثة باختيار عينة الدراسة من أطفال ما قبل المدرسة.

أيضا استفادت الباحثة من الدراسات السابقة في تحديد إجراءات التطبيق, ومحتوى البرنامج التدريبي, والزمن المستغرق في كل جلسة, وكذلك في اختيار أداوت الدراسة. ويمكن القول بأن الدراسة الحالية تتفق مع الدراسات السابقة في جميع المتغيرات وتختلف عنها في اختلاف المجتمع, الثقافة, والبيئة, والمستوى الاقتصادى والاجتماعي, المرحلة العمرية إلى جانب إضافة تفاصيل أكثر شمولية على الموضوع

وفي ضوء ما تم عرضه من دراسات وبحوث سابقة، اتضح وجود حاجة ماسة في الوقت الراهن إلى إجراء مزيد من البحوث والدراسات في المجتمعات العربية، لاستخدام برامج تدريبية في تحسين اضطراب نقص الانتباه (ADHD)، حيث أن البحوث والدراسات التي تم عرضها غالبيتها دراسات أجنبية، وتفتقر البيئة العربية عامة والمجتمع المصري خاصة لمثل هذا النوع من الدراسات، فمن البحوث والدراسات التي سبق عرضها نجد ندرة الأبحاث المرتبطة بنقص الانتباه والتي تناولتها لم تذكر بها أساليب علاجية.

الإطار المنهجي للدراسة:

نوع الدارسة: دراسة تجريبية تستهدف التعرف على فاعلية برنامج من خلال تطوير الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتنمية المهارات النمائية لدى أطفال ما قبل المدرسة.

المنهج المستخدم: المنهج التجريبي والذي يعتمد على استخدام تصميم لمجموعة الواحدة وهي المجموعة التجريبية من خلال تطبيق القياس القبلي عليها لمعرفة درجة نقص الانتباه ثم تطبيق برنامج للتدخل المهني من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية ثم تطبيق القياس البعدي عليها لمعرفة مدى زيادة الانتباه لدى أعضاء المجموعة التجريبية .

عينة الدراسة : تم الاعتماد على عينة من الأطفال من 4 الى 6 سنوات مكونه من (20 طفل) بواقع 10 أطفال مجموعة تجريبية و10 أطفال مجموعة ضابطة، من الأطفال المترددين على مركز بنها للقدرات الخاصة التابع للمؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب المشهرة برقم 2429 لسنة 2017 من مديرية التضامن الاجتماعي بالقليوبية.

أدوات الدراسة:

أولاً : مقياس الانتباه من إعداد مروة محمد حسن (2016) (33)

يتكون مقياس مهارات الانتباه من مجموعة من العبارات التى تمثل ضعف الانتباه لدى طفل نقص الانتباه ، وقد قامت الباحثة بالاطلاع على بعض الدراسات السابقة للاستفادة منها فى تصميم المقياس مثل دراسة نجاح إبراهيم الصايغ (2006)، صالح الداهري (2010) دراسة علا الطيباني دراسة Runge, Meridee L 2011 . وتبلغ مجموع المفردات المتضمنة داخل مقياس الانتباه 15 مفردة ، وطريقة تقدير الدرجة: يتكون المقياس من (15) مفردة يتم اعطاء الدرجات وفقا

للتدرج التالى: (1) نادرا، (2) قليلا، (3) غالبا، (4) دائما. وتعبر الدرجة الدنيا للمقياس هي 15، والدرجة القصوى هى (60) درجة وتعبر عن اعلى مستوى لمهارات الانتباه. **الخصائص السيكومترية لمقياس الانتباه من اعداد مروة محمد حسن (2016):**

تم حساب ثبات المقياس بطريقتين هما :

1-طريقة التجزئة النصفية : تتضمن هذه الطريقة تجزئة أسئلة المقياس إلى نصفين احدهما يضم الأسئلة الفردية والآخر يضم الأسئلة الزوجية وقد قامت الباحثة بتطبيق المقياس ككل غلى العينة الاستطلاعية، ثم قسمت الدرجة التى حصل عليها كل مفحوص إلى جزئين الأول يمثل مجموع درجات الأسئلة الفردية والثانى يمثل مجموع درجات الأسئلة الزوجية وبحساب معامل الارتباط بين درجات الأسئلة الفردية ودرجات الأسئلة الزوجية لكل بعد من أبعاد المقياس، وبمعالجة تلك القيمة باستخدام معادلة سبيرمان- براون كانت واتضح أن قيم معاملات الثبات مرتفعة للمقياس ككل حيث يمثل معامل ثبات (0.86) للمقياس ككل، وهى قيم ثبات ملائمة وهذا يعطى ثقة فى ثبات المقياس.

2- حساب معامل ألفا كرونباخ : قامت الباحثة بحساب ثبات المقياس باستخدام معامل ألفا كرونباخ ووجد ثبات المقياس عند (0.73) وهو دال عند مستوى0.01.

اختبار صدق المقياس

- **صدق المحكمين:** قامت الباحثة بعرض المقياس فى صورته الأولية على 6 من المتخصصين فى علم النفس التربوي والخدمة الاجتماعية لإبداء ملاحظاتهم حول عبارات المقياس وقد طلبت منهم الباحثة إبداء رأيهم فى الأسئلة التالية:

- **صحة الصياغة اللغوية**
- **مدى ملائمة مفردات المقياس لعينة الدراسة**
- **مدى صلاحية كل عبارة لقياس ما وضعت لقياسه.**

وكانت نسبة اتفاق المحكمين على عبارات القائمة تراوحت من 80%: 100%، وقامت الباحثة بتحليل آراء المحكمين، تم تعديل العبارات التي قلت نسبة الاتفاق عليها عن 80%.

وقامت الباحثة بإجراء التعديلات وصياغة لبعض العبارات بناءً على آراء المحكمين والمراجعة النهائية للمفردات، وتم تجميع ملاحظاتهم ووضع القائمة بشكلها النهائي، وقد كانت اقتراحاتهم على النحو التالي:

جدول (1) تعديل للعبارات التى تم تعديلها

الرقم	العبارة قبل التعديل	العبارة بعد التعديل
2	يقاطع الأخرى أثناء حديثهم،أو يتدخل عند قيامهم ببعض الأنشطة	لا يذكر 50% من تفاصيل أي حدث معروضة أو قصة.
3	فترة السرحان تتكرر أكثر من مرة في الجلسة الواحدة	عدم الانتباه للتفاصيل ويقع في أخطاء نتيجة الإهمال في الجلسة
5	يجد صعوبة فى الالتزام بالتعليمات ولا ينتهى من المهام عادة.	يتردد قبل ان ينفذ اي امر يطلب منه ويشعر بالارتباك
7	ينشغل بأشياء بعيد عن موضوع الدرس	يروى قصصا غير حقيقية أو كاذبة
9	كثير الحركة – يفرك بيديه ورجليه)أى لا يجلس ساكنا فى مقعده).	ينشغل بذاته (بأصابعة،ملابسة،بشعره) أكثر من إنشغاله بما يدور حوله من احداث
اجمالي	15	15

الاتساق الداخلى: تم حساب الاتساق الداخلى عن طريق حساب معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد المقياس والدرجة الكلية للمقياس، وقد تراوحت معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية للانتباه ودرجات المقاييس الفرعية المكونة له بين (0.679-0.804)، مما يعطى مؤشرا جيدا على الاتساق الداخلى للمقياس، ويوضح الجدول التالى تلك النتيجة

جدول (2) معاملات ارتباط كل مفردة بالدرجة الكلية للمقياس

رقم المفردة	معامل الارتباط بالدرجة الكلية للمقياس	مستوى الدلالة
1	0.76	0.01
2	0.69	0.01
3	0.49	0.01
4	0.81	0.01
5	0.71	0.01
6	0.66	0.01
7	0.45	0.01

رقم المفردة	معامل الارتباط بالدرجة الكلية للمقياس	مستوى الدلالة
8	0.39	0.05
9	0.45	0.01
10	0.69	0.01
11	0.57	0.01
12	0.45	0.01
13	0.86	0.01
14	0.61	0.01
15	0.82	0.01

يتضح من الجدول السابق أن معاملات ارتباط جميع مفردات المقياس بالدرجة الكلية للمقياس دالة إحصائياً، مما يشير إلى اتصاف المقياس بدرجة مقبولة من الاتساق الداخلي.

استخدام المقياس فى تجانس العينة

جدول(3) نتائج مجانسة أفراد المجموعة التجريبية والضابطة في العمر الزمني لاضطراب نقص الانتباه

المجموعة	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	مستوى الدلالة
الضابطة	10	5.8	0.29	0.87	0.44
التجريبية	10	5.7	0.30		غير دال

إن قيمة ت= 0.87 عند مستوى دلالة 0.05=1.96

يتضح من الجدول (3) أن قيمة "ت"غير دالة،مما يعنى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال في متغير العمر مما يعنى تجانسهما في هذا المتغير.

جدول (4) نتائج اختبار مان ويتنى" Mann-whitney"للفرق بين المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية للقياس القبلي لمقياس نقص الانتباه

المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	مستوى الدلالة
القبلي الضابطة	10	11.50	115.00	0.766	0.481
القبلي التجريبية	10	9.50	95.00		غير دال

يتضح من الجدول (4) أن قيمة Z=0.766 غير دالة مما يعنى عدم وجود فروق دالة إحصائية بين أفراد المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية مما يشير إلى تجانس المجموعتين على متغير اضطراب نقص الانتباه .

برنامج الدراسة لزيادة درجة الانتباه (من اعداد الباحثة) :

تؤكد العديد من الدراسات علي ضرورة توافر مجموعة من الأنشطة التي تعتبر أفضل أسلوب لتنمية المفاهيم لدي الطفل سواء العادي أو المتأخر فكرياً ، وهو ما يؤكد علي ضرورة استخدام الوسائل الحسية والتعليمية مثل النماذج والأفلام والكتب المبرمجة وغيرها التي تقدم في شكل أنشطة متنوعة تمكنهم من تعلم المفاهيم وخاصة التي تكون في شكل أنشطة متنوعة تمكنهم من تعلم المفاهيم وخاصة التي تكون علي العمليات الحسابية أو الرياضية في كثير من الأنشطة اليومية.

وقد استخدمت الباحثة مجالين فقط من مجالات منتسوري المتعددة وهما مجال الحياة العملية والمجال الحسي نظراً لأنهم الاساسين في منهج منتسوري وأن عينة الدراسة أطفال ما قبل المدرسة ، ولهذا اعتمدت الباحثة عند وضع البرنامج التدريبي لأطفال ذوى نقص الانتباه على فنيات وأدوات طريقة منتسوري وفقا للأسس العلمية للتأهيل وذلك بعد الاطلاع على المراجع العلمية المتخصصة والدراسات السابقة في التدخل والتأهيل والتي تتضمن تدريبات لتنمية الانتباه وفق طريقة منتسوري.

- **نسق العميل** : أطفال من 4 – 6 سنوات لديهم نقص في درجة الانتباه على مقياس الانتباه من إعداد مروة محمد حسن (2016).
- **نسق الهدف** : زيادة درجة الانتباه لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه من خلال برنامج الممارسة العامة.
- **نسق محدث التغيير** : الباحثة وقد حصلت على دبلوم تدريبي ساعدها على العمل في تنفيذ البرنامج بالتعاون مع الأخصائيين بالمركز ، وحصولها على دورة منتسوري من د. فيفيان أبو طالب.استشارى التخاطب فى مستشفى الفتح بالمعادى .
- **نسق فريق العمل** : اخصائي التربية الخاصة – أولياء الأمور
- **نسق البرنامج** : يتم التعاون بين الباحثة بصفتها ممارس عام للخدمة الاجتماعية وبين أخصائي التربية الخاصة في وضع أسس البرنامج وفق طريقة منتسوري ، وتشرف الباحثة على تطبيق المقياس أداة الدراسة وتطبيق جلسات البرنامج.

أ- أسس وضع البرنامج

- أن يتناسب البرنامج مع خصائص احتياجات الأطفال ذوى نقص الانتباه التي تتصف بها أفراد عينة البحث.
- أن يحقق البرنامج أهدافه التي وضع من أجلها وهي تنمية الانتباه ومهارات اللغة لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه عينة البحث.

ب- أهداف البرنامج

يهدف البرنامج إلى تنمية الانتباه لدى أطفال ذوى نقص الانتباه وذلك من خلال مجموعة الأنشطة بطريقة منتسوري (الحركية والفنية والبصرية والقصصية والعقلية). ويتحدد محتوى البرنامج الحالي بالأنشطة والخبرات والمهارات التربوية اللازمة لتنمية الانتباه لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه

ج- محتوى برنامج

بعد مراجعة الأطر النظرية التي اهتمت بكيفية إعداد وتصميم البرامج لأطفال ذوى نقص الانتباه في مرحلة ما قبل المدرسة ومراجعة الدراسات السابقة التي اهتمت بتنمية مهارات التواصل وكذلك الاطلاع على بعض البرامج المقدمة لتنمية الانتباه لدى الأطفال فقد قامت الباحثة بإعداد الصورة الأولية للبرنامج المقترح بهدف تنمية الانتباه لأطفال ذوى نقص الانتباه في الفئة العمرية ما بين (3: 6) سنوات، وهذه المهارات هي: مهارة الانتباه والاستماع والتحدث إلى ما هو مرغوب فيه.

د- الاستراتيجيات المستخدمة في البرنامج.

- استراتيجيات التواصل في برامج التدخل المبكر وهذه الاستراتيجيات هي: تعليم الاستنتاج، ممارسة أعمال روتينية مشتركة، تأجيل الاستجابة لرغبات الطفل، اختيار طريقة ملائمة للتواصل.
- استراتيجية التشكيل، والتلقين، والتقليد، وكذلك استراتيجية تحليل المهارة.
- والجدير بالذكر أنه سيتم استخدام استراتيجية واحدة على الأقل من جميع الاستراتيجيات
- الثلاث المذكورة سابقا، وذلك بما يتناسب مع هدف الجلسة والنشاط الرئيسي المطبق فيها.

هـ- محتوى البرنامج:

1- **أنشطة التهيئة: وهي** الأنشطة التي تبدأ بها الجلسات التدريبية، والتي يتم تطبيقها في العشر الدقائق الأولى من الجلسة، فمن خلالها يهيأ الطفل للمهارة المراد تعلمها في الجلسة، عن طريق استخدام المثيرات البيئة الطبيعية والمتوفرة داخل حجرة الصف، أو عن طريق ممارسة بعض الأنشطة المدرسية المناسبة.

2- **الأنشطة الرئيسية:** وهي الأنشطة التي استندت عليها الباحثة في التدريب على مهارات التواصل غير اللفظي، حيث تم اقتراح (4) أنشطة عملية لتحقيق كل هدف من أهداف البرنامج والتي تتمثل في الأنشطة المعرفية، والفنية، والحركية، والموسيقية. يستغرق تطبيق الأنشطة الرئيسية في الجلسة عشرون دقيقة.

جلسات البرنامج:

طُبق البرنامج في (16) جلسة، تم تقسيمها إلي نوعين من الجلسات: جلسات فردية تقدم لكل طفل من أطفال المجموعة التجريبية ثلاثة أيام في الأسبوع، وجلسات جماعية تقدم لثلاثة أفراد معا مرة واحدة في الأسبوع، وبلغت مدة الجلسة 30 دقيقة. وتتضمن الجلسة ما يلي:

1- **هدف الجلسة:** ويقصد به المهارة المراد تعلمها من مهارات اللغة للطفل، وقد حددت الجلسات العشر الأولى لتحقيق هدف واحد يتمثل في تنمية مهارات الانتباه المشترك والتقليد. في حين حددت العشر الجلسات الثانية في تنمية مهارات الانتباه والاستماع إلى ما هو مرغوب فيه، أما الجلسات العشرة الأخيرة فقد استهدفت تنمية مهارات اللغة، وفهم واستخدام استماع وتحدث.

2- **مدة الجلسة:** ويقصد بها المدة التي يستغرقها الطفل في تحقيق الهدف أثناء تطبيق أنشطة التهيئة والأنشطة الرئيسية سواء كانت الجلسة فردية أو جماعية.

3- **الأنشطة المستخدمة:** وصف لأنشطة التهيئة المطبقة في الجلسة، وتحديد ووصف نوع النشاط الرئيسي المستخدم في تحقيق الهدف مع العلم أن كل هدف يمكن تحقيقه ضمن الأنشطة الرئيسية الأربعة (الفينة، أو المعرفية، أو الحركية، أو الموسيقية)، ليتم اختيارها وفقا لرغبات وميول الطفل.

4- **المواد المستخدمة:** ويقصد بها حصر المواد التي سيتم استخدامها أثناء تطبيق النشاط.

5- **الاستراتيجيات المستدامة:** ويقصد بها تحديد نوع استراتيجيات التواصل والانتباه التي سيتم استخدامها في تحقيق كل هدف.

6- **آلية تطبيق الجلسة:** وهو يتضمن الخطوات التي سيتم اتباعها في تدريب الطفل على المهارة من خلال النشاط المستخدم في الجلسة.

7- **تقييم الهدف:** ويقصد بذلك تحديد المعايير التي سيتم من خلالها تقييم مدى تحقق هدف الجلسة.

كيفية ومدة تطبيق البرنامج:

استغرق تطبيق البرنامج مدة زمنية قدرت بشهرين ، تضمنت خمس فترات هي:

1- **فترة الملاحظة:** ومدتها ثلاثة جلسات، تم فيها التعرف على الطفل وجمع بيانات عن سلوكه، وعن مهارات الانتباه واللغة التى يحتاجها الطفل.

2- **فترة التقييم القبلي:** ومدتها ثلاثة جلسات، تم من خلالها تطبيق قائمة تقدير السلوك الاجتماعي وقائمة تقدير مهارات الانتباه واللغة.

3- **فترة تطبيق البرنامج:** ومدتها (3) شهور تم توزيعها تبعا للمهارات المراد تعلمها، حيث

بلغت عدد الجلسات (16) جلسة مدتها 30 دقيقة.

4- **فترة التقييم البعدي:** ومدتها ثلاثة جلسات، تم من خلالها تقييم كل طفل ومراقبة سلوكه، وإعادة تطبيق قائمة تقدير السلوك الاجتماعي وقائمة تقدير مهارات التواصل غير اللفظي.

5- **فترة المتابعة:** ومدتها شهر يتم من خلالها متابعة سلوك الطفل الاجتماعي واستخدامه لمهارات التواصل غير اللفظي في مختلف الأنشطة المقدمة له ضمن جدوله الدراسي, وذلك بعد التوقف شهرا كاملا عن تطبيق البرنامج.

- **جدول جلسات البرنامج :**

جلسة (1)		جلسة (2)	
عنوان الجلسة	تمهيدية	عنوان الجلسة	تمهيدية
الهدف	التعارف بين الباحثة والأطفال فى جو من المرح والألفة	الهدف	- تمهيدية لوضع المبادئ الأساسية لمنهج المونتسورى - انتباه الأطفال لما يعرض عليهم - انصات الأطفال للتعليمات
زمن الجلسة	30 دقيقة	زمن الجلسة	30 دقيقة
الأدوات	صلصال ملون آمن	الأدوات	داتا شو يعرض من خلالها فيديو قصير عن غرفة المونتسورى وكيف يعمل الأطفال بداخلها فى هدوء ونظام واحترام للأدوات
الفنيات	التعزيز الإيجابى	الفنيات	التعزيز الإيجابى
جلسة (3)		جلسة (4)	
عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه والتركيز	عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه والتركيز
الهدف	- تنمية الإنتباه البصرى - تنمية مرونة الانتباه - تنمية التآذر البصرى - تنمية بعض المفاهيم اللغوية (خذ ، ضع ، أنقل)	الهدف	- تنمية وزيادة مدة الإنتباه البصرى - تنمية مرونة الإنتباه - تنمية التآذر البصرى الحركى - تنمية بعض المفاهيم اللغوية (اسكب ، ممتلئ ، فارغ)
زمن الجلسة	30 دقيقة	زمن الجلسة	30 دقيقة

اسم النشاط	نقل الحبوب (احدى أنشطة الحياة العملية)	اسم النشاط	سكب الحبوب (احدى أنشطة الحياة العملية)
الأدوات	مفرش ، صينية ، 2 طبق نفس الحجم واللون ، ملعقة ، حبوب (فول)	الأدوات	مفرش ، صينية ، 2 كوب نفس الحجم واللون ، ملعقة ، حبوب (ذرة)
الفنيات	النمذجة	الفنيات	النمذجة
جلسة (5)		جلسة (6)	
عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه البصرى	عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه البصرى
الهدف	– تنمية الإدراك البصرى – تنمية التمييز البصرى – تنمية مدة ومرونة الإنتباه – تنمية بعض المفاهيم اللغوية (طويل ، قصير)	الهدف	– تنمية الإدراك البصرى – تنمية التمييز البصرى – تنمية مدة الإنتباه – تنمية مرونة الإنتباه – تنمية بعض المفاهيم اللغوية ومعرفة الألوان (أحمر ، أزرق ، أصفر ، برتقالى ، أخضر ، أبيض ، أسود ، رمادى ، بمبى ، موف ، بنى)
زمن الجلسة	30 دقيقة	زمن الجلسة	30 دقيقة
اسم النشاط	العصيان الحمراء (احدى أنشطة الحياة الحسية)	اسم النشاط	صندوق الألوان (احدى أنشطة الحياة الحسية)
الأدوات	عشرة عصيان خشبية حمراء متدرجة الطول تبدأ بعصاة 10 سم وتتدرج بزيادة 10 سم عن كل عصاة – سجادة صغيرة ليتم وضع العصيان عليها	الأدوات	صندوق يحتوى على 22 قطعة ملونة لها نفس الشكل والحجم واللون مختلف 11 لون كل لون قطعتين – مفرش – صينية
الفنيات	النمذجة	الفنيات	النمذجة
جلسة (7)		جلسة (8)	

عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه البصرى	عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه البصرى
الهدف	– تنمية التمييز البصرى – تنمية الذاكرة البصرية – تنمية التآذر البصرى الحركى – تنمية بعض المفاهيم اللغوية (كبير ، صغير) (أكبر ، أصغر)	الهدف	– تنمية التمييز البصرى – تنمية الذاكرة البصرية – تنمية التآذر البصرى الحركى – تنمية بعض المفاهيم اللغوية (سميك ، رفيع)
زمن الجلسة	30 دقيقة	زمن الجلسة	30 دقيقة
اسم النشاط	الاسطوانات بدون مقبض (احدى أنشطة الحياة الحسية) وهذا النشاط عبارة عن أربعة صناديق	اسم النشاط	الاسطوانات بدون مقبض (احدى أنشطة الحياة الحسية)
الأدوات	صندوق خشبى به عشرة قطع من من الاسطوانات متدرجة فى الطول من القصير الى الأطول إلى الطويل – مفرش – صينية	الأدوات	صندوق خشبى به عشرة قطع من الاسطوانات الخشبية الصلبة متدرجة فى الحجم من الرفيع الى السميك – مفرش – صينية
الفنيات	النمذجة	الفنيات	النمذجة
جلسة (9)		جلسة (10)	
عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه السمعى	عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه السمعى
الهدف	– تنمية الادراك السمعى – تنمية التمييز السمعى – تنمية وزيادة مدة الانتباه السمعى – تنمية بعض المفاهيم اللغوية	الهدف	– تنمية الادراك السمعى – تنمية التمييز السمعى – تنمية وزيادة مدة الانتباه السمعى – تنمية الانتقاء السمعى – تنمية بعض المفاهيم اللغوية (عالى ، منخفض ، صامت)

	(عالى ، منخفض ، صامت)		
زمن الجلسة	30 دقيقة	زمن الجلسة	30 دقيقة
اسم النشاط	صندوق الأصوات (احدى أنشطة الحياة الحسية)	اسم النشاط	صندوق الاصوات (احدى أنشطة الحياة الحسية)
الأدوات	صندوقان كل صندوق يحتوى على ستة اسطوانات – صندوق اسطواناته بالون الازرق والأخر باللون الأحمر – وكل صندوق له نفس الاصوات بالصندوق الاخر ، مفرش ، صينية	الأدوات	صندوقان كل صندوق يحتوى على ستة اسطوانات – صندوق اسطواناته بالون الازرق والأخر باللون الأحمر – وكل صندوق يحتوى على اسطوانات بها نفس اصوات الصندوق الاخر
الفنيات	النمذجة	الفنيات	النمذجة
جلسة (11)		جلسة (12)	
عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه السمعى	عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه السمعى
الهدف	– تنمية الادراك السمعى – تنمية التمييز السمعى – تنمية الذاكرة السمعية – تنمية الانتقاء السمعى – تنمية بعض المفاهيم اللغوية (أسماء الحيوانات)	الهدف	– تنمية الادراك السمعى – تنمية التمييز السمعى – تنمية الذاكرة السمعية – تنمية الانتقاء السمعى – تنمية بعض المفاهيم اللغوية (اسماء وسائل المواصلات)
زمن الجلسة	30 دقيقة	زمن الجلسة	30 دقيقة
اسم النشاط	سماح وتمييز أصوات الحيوانات (احدى أنشطة الحياة الحسية)	اسم النشاط	تمييز اصوات وسائل مواصلات (احدى أنشطة الحياة الحسية)

الأدوات	كاست اكروت حيوانات ، مفرش ، صينية	الأدوات	كاست اكروت وسائل مواصلات ، مفرش ، صينية
الفنيات	التعزيز الايجابى	الفنيات	التعزيز الايجابى
جلسة (13)		جلسة (14)	
عنوان الجلسة	تنمية مدى الإنتباه اللمسى	عنوان الجلسة	تنمية مدى الإنتباه اللمسى
الهدف	– تنمية الانتباه والتركيز – تنمية التمييز اللمسى بين الاشياء – تنمية الذاكرة اللمسية – تنمية بعض المفاهيم اللغوية (خشن ، ناعم)	الهدف	– تنمية الانتباه والتركيز – تنمية التمييز اللمسى – تنمية الذاكرة اللمسية – تنمية الانتقاء السمعى – تنمية بعض المفاهيم اللغوية (استيكه ، براية ، كرة)
زمن الجلسة	30 دقيقة	زمن الجلسة	30 دقيقة
اسم النشاط	صندوق الواح الصنفرة (احدى أنشطة الحياة الحسية)	اسم النشاط	كيس الاسرار (احدى أنشطة الحياة الحسية)
الأدوات	صندوق بداخله لوحين – لوح خشن والاخر ناعم ، مفرش ، صينية ، منامة توضع على عين الطفل	الأدوات	كيس من القماش يخفى ما بداخله ومربوط – داخل الكيس اشياء من البيئة مألوفة للطفل (كرة ، استيكة ، براية)
الفنيات	النمذجة	الفنيات	التعزيز الايجابى
جلسة (15)		جلسة (16)	
عنوان الجلسة	تنمية الإنتباه والتركيز	عنوان الجلسة	تنمية الانتباه والتركيز
الهدف	– تنمية الانتباه – زيادة مدة الانتباه – زيادة مدى مرونة الانتباه – تآذر بصرى حركى – تنمية بعض المفاهيم	الهدف	– تنمية وزيادة الانتباه – زيادة مدى مرونة الانتباه – زيادة التركيز – تآذر بصرى حركى – تنمية بعض المفاهيم اللغوية

	اللغوية (جوه ، ثقوب ، ....)		(جوه ، بره)
زمن الجلسة	30 دقيقة	زمن الجلسة	30 دقيقة
اسم النشاط	اعواد الخلة فى علبة الثقوب (احدى أنشطة الحياة الحسية)	اسم النشاط	نقل الخرز بالملقاط الكبير (احدى أنشطة الحياة الحسية)
الأدوات	مفرش ، صينية ، اعواد الخلة ، علبة الثقوب ، وعاء صغير لوضع اعواد الخلة	الأدوات	ملقاط كبير – خرز كبير – 2 طبق صينية ، مفرش
الفنيات	التعزيز الايجابى	الفنيات	التعزيز الايجابى

نتائج البحث:

نتائج الفرض الأول: ينص الفرض الأول للدراسة على أنه يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية والضابطة فى القياس البعدي لمقياس الانتباه. وللتحقق من صحة هذا الفرض قامت الباحثة باستخدام اختبار مان ويتنى Mann-Whitney للكشف عن دلالة الفروق بين متوسطات المجموعتين. والجدول الآتى يوضح ذلك:

جدول (5) دلالة الفروق بين متوسطي درجات القياس البعدى للمجموعتين التجريبية والضابطة باستخدام اختبار مان ويتنى Mann-Whitney

المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	مستوى الدلالة
الضابطة	10	14.15	141.50	2.766	0.01
التجريبية	10	6.85	68.50		

يتضح من خلال الجدول (5) أن هناك فروقًا دالة إحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعتين التجريبية والضابطة على مقياس فرط الحركة حيث كانت قيمة Z = 2.766، وهى دالة عند مستوى 0.01 في القياس البعدى لصالح المجموعة التجريبية حيث انخفضت درجات المجموعة التجريبية، وهذا يحقق الفرض الأول للدراسة. وفى ضوء تلك النتائج يتبين فعالية البرنامج المستخدم لتنمية الانتباه لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه .

نتائج الفرض الثاني: ينص على أنه: توجد فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس الانتباه لصالح القياس البعدى. وللتحقق من هذا الفرض قامت الباحثة بمقارنة المتوسطات الحسابية لأطفال المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على المقياس المستخدم في الدراسة، كما استخدمت الباحثة اختبار

ويلكوكسون Wilcoxon test لتحديد وجهة ودلالة الفروق بين القياسين القبلي والبعدي لمتوسطات درجات أطفال المجموعة التجريبية، والتعرف على هذه الفروق والمتوسطات، ويوضح الجدول الآتي نتائج ذلك:

جدول (6) دلالة الفروق بين متوسطات درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس الانتباه ن=(10)

القياس القبلي /البعدي	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	Z	مستوى الدلالة	اتجاه الدلالة
الرتب السالبة	10	5.50	55.00	2.805	0.05	البعدي
الرتب الموجبة	0	00	0 0			
التساوي	0					
إجمالي	10					

يتضح من خلال الجدول (6) وجود فروق دالة إحصائيا بين متوسطات رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في كل من القياسين القبلي والبعدي على مقياس فرط الحركة، حيث بلغت قيمة Z = 2.805، وهى دالة عند مستوى 0.05وهذا يحقق الفرض الثاني. وفى ضوء تلك النتائج يتبين فعالية البرنامج المستخدم لتنمية الانتباه لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه .كما يتضح من الجدول وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أفراد المجموعة الضابطة ومتوسطى رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية فى القياس البعدى على أبعاد مقياس الانتباه ومجموع الأبعاد وذلك لصالح المجموعة التجريبية. وتعتبر هذه النتيجة من النتائج المتوقعة بسبب تعرض المجموعة التجريبية للبرنامج وحجب تأثيره على المجموعة الضابطة، وتتفق هذه النتيجة مع معظم الدراسات السابقة التى توصلت إلى أنه بالإمكان تحسن الانتباه بعد التجريب، والتى تتمثل فى تعليم الأطفال ذوي نقص الانتباه ، وذلك يتم عن طريق تطبيق البرامج التى تم إعدادها لهذا الغرض.

ومن هذا المنطلق يمكن إرجاع سبب هذا التغير الذى طرأ على المجموعة التجريبية فى القياس البعدى إلى طبيعة البرنامج ومحتواه الذى ساعد على تحسن الانتباه لدى الأطفال، حيث جاءت إجراءات البرنامج مناسبة لقدرة وإمكانية الطفل، مما ادى ذلك إلى تحسن الانتباه لديهم، حيث أنه يمكن تحسين سلوكيات الأطفال ذوي نقص الانتباه ، عندما ينجح الطفل فى أداء مهمة وينتقل لمهمة أخرى من خلال تقديم إجراءات جديدة للتدريب. ولذلك حرصت الباحثة على تقديم البرنامج بصورة تجعل الطفل يؤدى إجراءات المهارة بطريقة سهلة وبسيطة. أيضاً حدث تغير بين أفراد

المجموعة التجريبية والضابطة، وذلك بفعل تركيز الباحثة أثناء الجلسات على تعزيز السلوكيات الإيجابية والجوانب الفعالة فى شخصية كل طفل التى تحول سلوكه نحو التعديل.

كذلك اعتمدت الباحثة أثناء الجلسات على استخدام فنيات متعددة كالنمذجة من خلال الفيديو والمعلمة، تحليل المهام إلى خطوات بسيطة حيث سأهم ذلك فى تنمية مهارات الانتباه لدى الأطفال. أيضاً اعتمدت الباحثة على التوجيه اللفظى واليدوى أثناء تنفيذ خطوات المهارة، حيث كان له التأثير الفعال والناجح على الطفل على أداءه المهارة واكتسابها. وبذلك قد أدى استخدام تلك الفنيات السابقة إلى تنمية الانتباه لدى أفراد المجموعة التجريبية وهذا يؤكد على فعالية البرنامج التدريبى لتنمية الانتباه للمجموعة التجريبية مقارنة بأفراد المجموعة الضابطة بعد تطبيق البرنامج التدريبى. إذ أن التنوع فى الفنيات وحسن اختيارها وتنفيذها يؤدى فى النهاية إلى تحقيق الهدف الذى وضعت من أجله، وهذا ما تم التركيز عليه عند وضع فقرات البرنامج، حيث أن محتويات البرنامج جاءت متسقة مع البرامج السابقة ومع آراء الكثير من العلماء الذين اتفقوا على أهمية هذه الفنيات فى البرامج الخاصة بالأطفال ذوى نقص الانتباه التى قد تساعدهم على تعديل سلوكياتهم بصفة عامة وعلى تنمية مهارات الانتباه والتواصل بصفة خاصة.

نتائج الفرض الثالث: ينص على أنه "يوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية للقياس التتبعي"

جدول (7) الفروق بين استجابات متوسطى رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية للقياس التتبعي

متوسط الرتب	مجموع الرتب	متوسط الرتب	مجموع الرتب	U	W	Z
5.08	3.5	7.92	47.5	9.5	30.5	1.45
7.83	47	5.17	31	10	31	1.68
7.33	44	5.67	34	13	34	0.84

يتضح من جدول (7) أن قيم Z غير دالة إحصائياً على جميع أبعاد مقياس مهارات الانتباه الفرعية وكذلك مجموع الأبعاد، مما يعنى أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى الاستجابات فى القياس التتبعى لمقياس الانتباه للمجموعة التجريبية. وفى ضوء تلك النتائج يتبين بقاء أثر البرنامج بعد مرور شهرين من تطبيق البرنامج على الأطفال. نظرا لعدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطى استجابات عينة الدراسة فى القياس القبلى والبعدى والتتبعى لمقياس الانتباه فقد قامت الباحثة بحساب متوسط استجابات العينتين فى كل من القياسين القبلى

(المجموعة التجريبية والضابطة)، والبعدى (المجموعة التجريبية والضابطة)، والتتبعى للتجريبية، وبذلك تم التعامل معهما باعتبارهما مجموعة واحدة.

ولقد اتبعت الباحثة التصميم ذو المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة، حيث تم تطبيق البرنامج على المجموعة التجريبية ولم يطبق على المجموعة الضابطة، وقد تم حساب الفروق بين المجموعتين التجريبية والضابطة قبل البرنامج للتحقق من تكافؤ المجموعتين، وجاءت النتائج كما بالجدول التالى:

جدول (8) الفروق بين متوسطى رتب درجات المجموعة التجريبية فى القياسين القبلى والبعدى لمقياس الانتباه

متوسط الرتب		مجموع الرتب	قيمة Z
موجب	سالب		
3.5	0	21	* 2.2
3.5	0	21	* 2.2
3.5	0	21	* 2.2

* هذه المعاملات دالة عند مستوى (0.05).

يتضح من جدول (8) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى الرتب فى كل من القياسين القبلى والبعدى لمقياس الانتباه على جميع الأبعاد الفرعية وكذلك مجموع الأبعاد لصالح القياس البعدى، وبهذه النتيجة تم التحقق من صحة الفرض. ويتضح وجود فروق دالة إحصائية فى الانتباه بين القياسين القبلى والبعدى وذلك لصالح القياس البعدى. وهذا يعنى أن الطفل أصبح قادرا على التواصل والفهم، وكيفية إتباع التعليمات بين القياسين القبلى والبعدى وذلك لصالح القياس البعدى، وهذا يعنى أن الطفل ذوي نقص الانتباه ، أصبح قادرا على فهم التعليمات واستيعابها وتنفيذها مما يجعله لا يطلب المساعدة من المحيطين به، وبذلك تتفق نتائج الدراسة الحالية مع رحاب محمود محمد 2006 " فى أن البرامج التدريبية أتاحت للأطفال ذوي نقص الانتباه فرصة الاعتماد على النفس دون طلب مساعدة من الغير.

أيضا هذا يشير إلي أن الطفل ذو نقص الانتباه أصبح قادرا على التحدث وترديد الكلمات وتجنب العبث واللعب وبذلك يصبح الطفل قادرا على التعبير عن نفسه. ويمكن إرجاع تحسن مستوى الانتباه والتواصل لدى الأطفال ذوى نقص الانتباه بعد تطبيق البرنامج التدريبى إلى العوامل التالية:

- أسلوب النمذجة من خلال الفيديو: حيث يشاهد الطفل نموذجاً حقيقيا لطفل يقوم بأداء المهارة خطوة تلو الأخرى مع مصاحبة الموسيقى لهذا العرض حتى يساعد ذلك على جذب

انتباهه نحو النظر إلى أداء المهارة، وأيضا عمل نموذج من المعلمة أو الباحثة لهذه المهارة، ثم بعدها يقوم بتنفيذ المهارة عمليا بنفسه.

- أسلوب تحليل المهام: حيث تم تقسيم المهارة الواحدة إلى عدة خطوات صغيرة يقوم الطفل بأداء كل خطوة مستقلة مما لا يسبب له الملل ويشعره بسهولة المهمة المطلوبة منه.
- استخدام المعززات: حيث تم استخدام التعزيز المادى مثل الحلوى والمكافأة والتعزيز المعنوى مثل كلمات التشجيع والثناء والمدح بهدف تشجيع الأطفال على أداء المهارة، مما أدى إلى رفع الروح المعنوية لديهم ومساعداتهم على تكرار السلوك المرغوب وتأكيد الثقة بالنفس.
- التوجيه اللفظى واليدوى: حيث استخدمت الباحثة التوجيه اللفظى واليدوى أثناء تدريب الأطفال والذى أشاع روح الألفة بين الباحثة والأطفال مما يجعلهم يتقبلون أى توجيه من الباحثة وقد ساعد ذلك على سرعة استجابة الأطفال أثناء التدريب مما سأهم فى إتقان مستوى المهارة.
- التقويم: حيث حرصت الباحثة على تقويم مدى اكتساب الأطفال المهارات المستهدفة من خلال تكليف الأطفال بأداء المهارات بمفردهم عقب الانتهاء من التدريب وملاحظاتهم ملاحظة دقيقة بهدف تحديد مواطن القصور وتقديم التغذية الراجعة الفورية مما سأهم فى بقاء وتأكيد أثر التدريب.

مناقشة وتفسير النتائج :

أثبتت نتائج الدراسة فاعلية البرنامج التدريبى لتحسين نقص الانتباه لدى أطفال المجموعة التجريبية مقارنة بالمجموعة الضابطة، حيث انخفضت درجة الاضطراب لدى أطفال المجموعة التجريبية على مقياس فرط الحركة المستخدم في الدراسة. وقد اتفقت هذه النتيجة نسبيًا مع نتائج دراسات كل من نورة محمد طه(2005)، ودراسة نجاح إبراهيم الصايغ (2006) وآخرون والتي انتهت في برامجها التي طبقت على المجموعة التجريبية إلى خفض اضطراب نقص الانتباه (ADHD) واتفق ذلك مع آراء معلمات الروضة اللاتي شاركن في التشخيص وكذلك مع أمهات بعض الأطفال، وكان التحسن فيما يلى:

1-القدرة على زيادة مدة الانتباه والتركيز لدى الطفل.

2-القدرة على إتباع التعليمات.

3- تحسن في مهارات اللغة

وعليه فإن نتائج الدراسة الحالية تؤكد أنه يمكن تحسين درجة اضطراب نقص الانتباه بداية من نقص الانتباه، وقدر من فرط الحركة، واللغة. إن برنامج الدراسة الذي أعدته الباحثة لاضطراب

نقص الانتباه أثبت فاعليته بما يشتمل عليه من أنشطة قائمة على التعزيز الإيجابي ولعب الدور والنمذجة خلال النشاط، وكذلك لشموليته على أنشطة متنوعة ومحببة للطفل.

توصيات البحث:

توصلت الدراسة الحالية إلى بعض التوصيات التي تساعد في رفع مستوى كفاءة الممارس العام للخدمة الاجتماعية في تنمية الانتباه لدى الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وذلك على النحو التالي:

1. الاستعانة بالتقنيات الحديثة والوسائل التعليمية المتنوعة فى تنمية الانتباه لدى الأطفال الذين يعانون من نقص الانتباه.
2. الاهتمام بدور الأخصائي الاجتماعي الممارس للخدمة العامة في تنمية مهارات التواصل لرفع درجة الانتباه ، وذلك من خلال استخدام أساليب تكنولوجية متطورة.
3. أن تكون المواد التعليمية والأنشطة مناسبة للتلاميذ ذوى نقص الانتباه ، حتى لا تسبب لهم احباطات بسبب صعوبتها ولا ينفر منها.
4. ربط الدراسة ببرامج اللعب والتسلية واللغة والرفاهية وربط الدراسة النظرية بالخبرة الحسية المباشرة للتلاميذ ذوى نقص الانتباه .
5. إتاحة الفرصة للتلميذ ذوى نقص الانتباه في التواصل اللفظي والتعبير عن ذاته من خلال الموسيقى والتربية الفنية والأنشطة الأخرى المفضلة لديه.
6. الاستعانة بأخصائيين التخاطب مع الأخصائي الاجتماعي كفريق عمل وذلك من أجل تنمية الحصيلة اللغوية وتصحيح عيوب النطق والكلام.

المراجع المستخدمة :

(1)مجدى الدسوقى (2004). فاعلية برنامج إرشادى فى تخفيف حدة إضطراب نقص الإنتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى عينة من الأطفال المتأخرين عقلياً للتعلم. مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس 28، 211-298.

(2)زينب محمود شقير (2002): نداء من الابن المعاق، ط1 سلسلة سيكولوجية الفئات الخاصة والمعوقين، القاهرة :مكتبة الانجلو المصرية

(3)عبدالفتاح عثمان (1997). الخدمة الاجتماعية ورعاية المعاقين :مكتبة عين شمس، ص 49.

(4)احمد محمد السنهوري (1999). الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية مع الفئات الخاصة، ط2، القاهرة : دار الثقافة للنشر والتوزيع.

(5)اقبال محمد بشير ، اقبال إبراهيم مخلوف (1983). الرعاية الطبية والصحية ودور الخدمة الاجتماعية، القاهرة : المكتب الجامعي الحديث، ص 45.

(6)مدحت محمد أبو النصر (2020). دور مهنة الخدمة الاجتماعية في مواجهة جائحة فيروس كورونا، المؤتمر الدولي الافتراضي الأول، تداعيات أزمة كورونا على مجالي التربية الخاصة والصحة النفسية، 10-11 يوليو 2020.

(7)سهير محمد خيري (2014). الخدمة الاجتماعية في مجال الأسرة والطفولة. محاضرات كلية الخدمة الاجتماعية : جامعة حلوان ص 468.

(8)محمد محمود حسن ومحمد عبدالحميد شرشير (2017). الخدمة الاجتماعية . طرق ومجالات تحديات القرن الحادي والعشرين: دار نور الإسلام للطباعة والتصميمات،. ص 38

(9)عبد الرقيب احمد البحيري وعفاف محمد عجلان (2005): مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم، القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.

(10) نسرين جرجس نبيال (2018). مبادئ في علم النفس العام ، القاهرة : مكتبة جامعة حلوان.

(11) Kottler , Susan (2000). **A Social Worker's Guide to Attention Deficit/Hyperactivity Disorder What is it? Who has it? And what**

should we do about it? . FOCUS Newsletter , NASW , April and May 2000

(12) المرجع السابق

(13) SCIPS (2004). Strategies for Creating Inclusive Programmes of Study.https://scips.worc.ac.uk/subjects-and-disabilities/socwork-sw_adhd/

(14) Loertscher,Daivid(2008). Flip this Library : Resource rooms and children need them Library Journal ,v4n11,p46-48,Nov2008.

(15) Kenny,Brian(2011).Things Are Changing Fast , School Library Journal ,v57n5,p28-33,May2011.

(16) PDH Academy (2018). Ways Social Workers Can Help Those with ADHD. PDH is a nationwide leading provider of continuing education for Speech-Language Pathologists, https://pdhtherapy.com/2018/03/8-ways-social-workers-can-help-those-with-adhd

(17) رضا عبد التواب عبد الفتاح (2019): فعالية نموذج الحياة فى اطار الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتحسين التفاعل الاجتماعى لذوى اضطراب فرط الحركة وضعف الانتباه, رسالة دكتوراه غير منشوره ، كلية الخدمة الاجتماعيه ، جامعه حلوان .

(18) منى حسن أحمد (2019): بعنوان استراتيجيات التعامل مع مشكلات الأطفال في ضوء تطور العصر، مجلة كلية التربية ، جامعة المنوفية ، ع 20.

(19) حماده فاروق المصري (2004): فاعلية برنامج أنشطة حركية في علاج اضطراب عجز الانتباه المصاحب للنشاط الحركي الزائد لدى الأطفال، دكتوراه، جامعة طنطا، كلية التربية الرياضية.

(20) رحاب محمود محمد 2006 " فعالية بعض فنيات تعديل السلوك في تنمية التفاعل الاجتماعي لدى أطفال المدرسة ذوي اضطراب نقص الانتباه فرط النشاط مع أقرانهم، رسالة دكتوراه، غير منشورة، كلية التربية، جامعة الاسكندرية

(21) داليا جعفر علي حموده (2008): فاعلية بعض فنيات العلاج السلوكي في خفض اضطراب نقص الانتباه مفرط الحركة لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم، ماجستير، جامعة أسيوط، كلية التربية.

(22) لينا الدارس، صالح الداهري (2010): فاعلية برنامج سلوكي لأطفال ما قبل المدرسة وبرنامج توجيهي لوالديهم على أعراض فرط الحركة وتشتت الانتباه، مجلة البصائر، المجلد 13، العدد (12)، عمان.

(23) Runge, Meridee L (2011). A comparative study between students with learning disabilities and students with attention disorders with hyperactivity overload, and ordinary students, Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering. Vol.71(9-B).

(24) علا محمد زكي الطيباني، مها محمد زكي الطيباني (2013): فاعلية كل من التدخل الطبي والتدخل السلوكي في علاج اضطراب فرط الحركة-نقص الانتباه لدى الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة، دراسة مقدمة إلى المؤتمر الثالث عشر، الجمعية الخليجية للإعاقة، المنامة، مملكة البحرين.

(25) علياء محمد نجيب (2016) بعنوان برنامج لمعلمي التلاميذ ذوى اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد في الحلقة الابتدائية وأثره على التفاعل الاجتماعي للتلميذ وتقبل المعلمين لتلاميذهم ، دكتوراه ، جامعة القاهرة. كلية الدراسات العليا للتربية. قسم التربية الخاصة.

(26) McInnes, Alison Jean (2001) The capacities of listening compare tension and speaking in who suffer from attention deficit hyperactivity disorder Journal of family Practice. Vol.40, 270 – 279.

(27) Oram, Janis Elizabeth(2003)Find the causes of the weakness of the language among children with attention deficit hyperactivity Journal of Counseling and Clinical Psychology, Vol. 56, No. 6, pp. 916- 924.

(28) Montgemery C, Reilly, Jackson D, Kelly L, Slater L, Patson J, Grants (2004): Relation between physical activity and energy

expenditure in a representative sample of young children,New York, Amjclinnu, 80.

(29) Blaskey, Lisa G (2007) linguistic deficits and reading disorder associated with alack of attention/hyperactivity Research in Development Disabilities, 23, 332 – 341

(30) Leonard, Melinda Apel(2009) the role or the use of language and social skills in alleviating the symptoms of hyperactivity and attention deficit Journal of Emotional & Behavioral Disorders, Vol 8, Issue (1): 38 -49

(31) Mueller, Kathryn Lyndsay(2012)the relationship between correlation and causation hyperactivity disorder and dev language Journal of Attention Research Update, 23, 212 – 223.

(32) Husain, Sabah (2013)Verirlcation of the genetic factors associated with attention disorder/ hyperactivity and their relation to linguistic ability Child and Family Behavior Therapy, 14, 3, 1 - 9.

(33) مروة محمد حسن (2016). برنامج تدريبى لتنمية الانتباه وأثره علي تحسين مهارات اللغة لدي أطفال نقص الانتباه وذوي فرط الحركة، ماجستير ، جامعة القاهرة